**MANIFESTATION D’INTERET**

1. **Information sur le projet**

**Titre du projet (commencer par un verbe d’action, pas d’acronyme, inclure le nom du site):**

**Date de début**(mois, année) :  **date fin**(mois, année) (NB : Au plus tard 31 mars 2020.

**Durée** (mois) (Proposition : N’excédant pas 18mois):

**Contrainte calendaire (calendrier agricole, scolaire, ……) :**

**Budget du projet (en monnaie locale) : les micro - subventions d’un maximum de $ 5 000 (*soit 16 210 000Ar ou 2 127 920KMF*) et les petites subventions de $ 5 000 à $ 20.000 (*soit 64 840 000Ar ou 8 511 680KMF*)**  (***taux de change de 1 USD=3242 Ar = 425.58 KMF du 9/05/2018***).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Coût total du projet** | **Montant demandé** | **Contribution du promoteur** | **Autres cofinancement** |
|  |  |  |  |

**Direction Stratégique (Veuillez lire Le Profil écosystème)**

1. A quelle direction stratégique et priorité(s) d’investissements le projet est-il rattaché ?
2. Comment le projet est-il lié à la Direction Stratégique et la(les) priorité(s) d’investissement mentionnées.
3. **Informations sur le promoteur :**
   1. **Dénomination et contact**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dénomination** | **Date de création** | **Date de première activité** | **Adresse** | **Tel/fax** | **e-mail** | **Siteweb** |
|  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Principal responsable**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom** | **Fonction au sein de l’institution** | **e-mail** | **téléphone** |
| **Responsable de l’institution** |  |  |  |  |
| **Personne contact pour le projet** |  |  |  |  |

* 1. **Statut (à but non lucratif)**

 **Association**  **ONG**

 **Groupement** **VOI/COBA**  **Autres ………………**

**Disponibilité de compte bancaire** **oui** **non**

* 1. **Ressources du promoteur**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ressources en possession du promoteur | | Ressources à doter à partir du fond demandé | |
|  | Liste | Nombre | Liste | Nombre |
| Ressources humaines |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ressources matériels |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Expériences préalables du promoteur dans la région**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Titre du projet** | **Clients / Partenaires : technique et financier (avec contact)** | **Montant** | **Achevé ou en cours de réalisation** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. **Expériences préalables du promoteur dans le domaine proposé.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Titre du projet** | **Partenaires : technique et financier (avec contact)** | **Montant** | **Achevé ou en cours de réalisation** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Eligibilité au financement du CEPF (réponse à cocher)**

**L’allocation du fonds de CEPF est soumise à des conditions. Nous vous invitons à répondre aux questions y afférentes ci-après :**

**3.1 Eligibilité du promoteur**

* Est-ce que votre institution est rattachée au ou contrôlé par le gouvernement?

**oui** **non**

*Les entreprises ou institutions appartenant à l'État sont éligibles uniquement si elles peuvent établir les trois points suivants - Veuillez répondre aux questions suivantes et soumettre les documentations pertinentes pour appuyer vos réponses le cas échéant.*

Si votre organisation est une entreprise ou une institution appartenant au gouvernement, peut-elle établir clairement qu’elle dispose d'une personnalité juridique indépendante de toute agence ou acteur gouvernemental?

**oui** **non**

Si votre organisation est une entreprise ou une institution appartenant au gouvernement, peut-elle établir clairement qu’elle a le pouvoir de demander et de recevoir des fonds privés?

**oui** **non**

Si votre organisation est une entreprise ou une institution appartenant au gouvernement, peut-elle établir clairement qu’elle ne peut pas revendiquer une immunité souveraine?

**oui** **non**

**3.2 Eligibilité relative à l’utilisation du fonds**

* Est-ce que vous comptez utiliser la subvention pour acheter du terrain?

**oui** **non**

* Est-ce que le projet prévoit d’utiliser la subvention pour la capitalisation d’une institution ?

**oui** **non**

**3.3 Mesures de sauvegarde**

*(A noter que votre projet sera éligible même si vous répondez “oui” à certaines questions ci-dessous. Des actions spécifiques peuvent être requises pour certains cas)*

***Sauvegarde environnementale***

* Le projet proposé s'accompagnera-t-il d'activités qui risquent d'avoir des effets négatifs sur l'environnement?

**oui** **non**

* Le projet proposé va-t-il contribuer à une construction ou une réhabilitation physique d’infrastructure?

**oui** **non**

* Le projet proposé va-t-il contribuer à la création de sentiers?

**oui** **non**

* Le projet proposé va-t-il vous amener, votre équipe ou vous-même, à avoir des interactions avec des animaux vivants?

**oui** **non**

* Le projet proposé va-t-il contribuer à des activités de foresterie?

**oui** **non**

***Si la réponse est "Oui" à l'une ou plusieurs des questions ci-dessus, veuillez résumer dans la cage ci-après les impacts potentiels et comment ceux-ci pourraient être évités ou atténués. Décrire le processus de consultation proposé et les évaluations qui seront entreprises pour informer la conception du projet, ainsi que les mesures entreprises pour résoudre les risques environnementaux.***

***Patrimoine culturel***

* Est-ce que le projet va-t-il s'accompagner d’une destruction ou d’une modification d'éléments du patrimoine culturel (définis comme des objets transportables ou inamovibles, des sites, des structures et des éléments naturels et paysages ayant une importance au niveau archéologique, paléontologique, historique, architectural, religieux, esthétique ou une autre importance culturelle) ?

**oui** **non**

***Si la réponse est “Oui” à la question ci-dessus, veuillez fournir dans la cage ci-après une explication des impacts potentiels et comment ceux-ci pourraient être évités ou atténués.***

***Espèces invasives***

* Est-ce que le projet prévoit l’utilisation - directe ou indirecte - de pesticides/produits chimiques et phytosanitaires ?

**oui** **non**

* Le projet proposé va-t-il financer la fabrication, l'acquisition, le transport, l'application, l'entreposage ou l'élimination de pesticides, notamment les coûts liés aux matériaux, à l'équipement et à la main d'œuvre?

**oui** **non**

* Le projet proposé va-t-il financer la planification, la gestion ou la supervision de travaux qui s'accompagnent d'une utilisation généralisée de pesticides ou de moyens de lutte contre les espèces invasives de la façon décrite dans les points ci-dessus?

**oui** **non**

***Si la réponse est "Oui" à l'une ou plusieurs des questions ci-dessus, veuillez fournir le nom du pesticide, herbicide, insecticide ou le poison que vous souhaitez utiliser. Aussi, veuillez résumer dans la cage ci-après les impacts potentiels et comment ceux-ci pourraient être évités ou atténués. Décrire le processus de consultation proposé et les évaluations qui seront entreprises pour informer la conception du projet, ainsi que les mesures entreprises pour résoudre les risques liés aux espèces invasives.***

***Sauvegarde sociale***

* Le projet proposé va-t-il soutenir des activités dans une zone fréquentée ou habitée par des populations autochtones?

**oui** **non**

* Est-ce que l'un des résultats attendus du projet peut avoir une incidence négative sur les moyens de subsistance des populations autochtones, que ce soit dans la zone du projet ou ailleurs?

**oui** **non**

* Le projet proposé suppose-t-il des activités qui risquent d'avoir des effets négatifs sur la communauté locale?

**oui** **non**

* Le projet proposé va-t-il amener à renforcer la gestion d'une zone protégée?

**oui** **non**

* Le projet proposé va-t-il aboutir à un accès réduit ou restreint aux ressources dans une zone protégée?

**oui** **non**

***Si la réponse est "Oui" à l'une ou plusieurs des questions ci-dessus, veuillez résumer dans la cage ci-après les impacts potentiels et comment ceux-ci pourraient être évités ou atténués. Décrire le processus de consultation proposé et les évaluations qui seront entreprises pour informer la conception du projet, ainsi que les mesures entreprises pour résoudre les risques sociaux.***

***Santé et sécurité***

* Le projet proposé s'accompagnera-t-il d'activités susceptibles d'avoir un impact sur la santé du personnel du projet ou d'autres personnes associées d'une manière ou d'une autre au projet?

**oui** **non**

* Le projet proposé s'accompagnera-t-il d'activités susceptibles d'avoir un impact sur la sécurité du personnel du projet ou d'autres personnes associées d'une manière ou d'une autre au projet?

**oui** **non**

***Si la réponse est “Oui” à l'une ou plusieurs des questions ci-dessus, veuillez fournir dansla cage ci-après une explication des impacts potentiels et comment ceux-ci pourraient être évités ou atténués.***

1. **Description sommaire du site du projet**
2. **Localisation géographique *(Les cartes de localisations sont vivement sollicitées)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ZCB(s)\_nom et numéro : | Fokontany / Village(s) | Commune(s) | District(s) | Région(s) | Pays | Accessibilité |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Autres intervenants/intervention sur le site**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intervenants** | **Domaines d’activités/Projets** |
|  |  |
|  |  |

1. **Description sommaire des groupes cibles / bénéficiaires**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Qui** | **Combien?** | **Occupation** | **Organisation sociale** |
| **Bénéficiaires directs** |  |  |  |  |
| **Bénéficiaires indirects** |  |  |  |  |

1. **Description sommaire de la ressource**
2. Décrire les ressources naturelles touchées par le projet (types, nom de l’espèce (s), nombre d’individus, superficie, ….)
3. Décrire le niveau de dépendance de la population vis-à-vis des ressources sus mentionnées
4. Décrire les pressions sur les ressources : type de pression, intensité,…..
5. **Description sommaire du problème et de la stratégie**
6. Contexte et bref état des lieux
7. Quelle est la problématique en matière de conservation que le projet veut résoudre ?
8. Décrire les principales causes des problèmes soulevés ci-dessus ?
9. Quels sont les changements qu’on voudrait apporter en mettant en œuvre le projet
10. Quelles sont vos approches/stratégies pour résoudre les problèmes soulevés ci-dessus (y inclure les partenaires à impliquer dans le projet) ?
11. Décrire les risques potentiels auxquels vous pourriez faire face lors de la mise en œuvre de l’approche ?
12. **Description des objectifs**
13. Décrire l’état Zéro du projet autant que possible (par des photos)
14. Quel sont les objectifs du projet ?
15. Décrire les résultats attendus, en y incluant les indicateurs SMARTE y afférents.
16. Décrire les principales activités : pour chaque activité, veuillez fournir les détails de la mise en œuvre (quelles est l’activité à mener, où est-ce qu’elle sera menée, par qui ? comment et quand ?)
17. **Durabilité**

Comment les résultats et les acquis du projet seront poursuivis, entretenus après la fin du financement de CEPF.

1. **Partenaires du projet**

**Note :**

**P – Partenaire : organisation responsable de la mise en œuvre d’une partie des activités du projet**

**A – Partie prenante : acteur pouvant bénéficier et/ou influencer les résultats du projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P/A** | **Organisation et contact** | **Rôle dans le projet** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Chronogramme**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Période 1** | **Période 2** | **Période 3** | **…...** |  |  |
| **Activité 1** |  |  |  |  |  |  |
| **Activité 2** |  |  |  |  |  |  |
| **Activité 3** |  |  |  |  |  |  |
| **…….** |  |  |  |  |  |  |

1. **Budget synthétique**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Rubrique** | **Description** | **COUT TOTAL** | **Fonds demandé à CEPF** | **Contribution du Promoteur** | **Autres Cofinancement** |
| **I** | **Salaires** |  |  |  |  |  |
| **II** | **Service professionnels/consultance** |  |  |  |  |  |
| **III** | **Location** |  |  |  |  |  |
| **IV** | **Télécommunications** |  |  |  |  |  |
| **V** | **Envoi et affranchissement** |  |  |  |  |  |
| **VI** | **Provisions** |  |  |  |  |  |
| **VII** | **Fourniture et équipement** |  |  |  |  |  |
| **VIII** | **Maintenance** |  |  |  |  |  |
| **IX** | **Mission/voyage** |  |  |  |  |  |
| **X** | **Ateliers/réunions** |  |  |  |  |  |
| **XI** | **Divers (frais bancaire)** |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL GENERAL** |  |  |  |  |  |